

(様式第1号)

平成 年 月 日

(一社) 徳島県農業会議会長 殿

フリガナ ()

経営体名

所在地 (郵便番号、住所)

〒

フリガナ ()

代表者職氏名

印

「とくしま就農スタート研修事業」研修実施計画書 (9月研修開始分)

指導責任者名 : _____

研修生名 : _____

1. 研修の内容・方針・目標

研修期間 (助成期間)	平成30年9月1日 ~ 平成 年 月 日
研修により、習得を目指す技術	・
	・
	・

2. 研修計画 (※研修日数は、就業日数ではなく研修生を指導する日数を記入すること)

年 月	研修日数	従事させる作業等	左記の作業において習得させる技術
9月	日		
10月	日		
11月	日		
12月	日		
1月	日		
2月	日		

3. 雇用労働条件

研修生の採用（予定）日		平成 年 月 日	
就業規則の有無		有 ・ 無	
研修生への労働保険の適用の有無	労災保険 ア. 加入済 イ. 申請中	雇用保険	ア. 加入済 イ. 申請中

4. その他

当該研修生受け入れに伴う国または地方自治体による他の助成等の有無		有 ・ 無
助成等の名称		
事業実施機関		
助成の対象（雇用、研修等）		
助成期間	平成 年 月 日 ～ 年 月 日	